|  |  |
| --- | --- |
|  | Auswerteprotokoll  Brandschutzgutachten |

Unternehmensdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Postleitzahl |  |
| Ortsbezeichnung |  |
| Zusatzbezeichnung |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Auswertedatum |  |

Objektdaten Brandschutzgutachten

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Postleitzahl |  |
| Ortsbezeichnung |  |
| Zusatzbezeichnung |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |

Begehungsgrundlage

|  |  |
| --- | --- |
|  | Auswertung Brandschutzgutachten |
|  | Anlassbegehung Grundlage: |

Informationen

|  |
| --- |
| Im Rahmen der Begutachten des Brandschutznachweises / Brandschutzgutachten werden die Umsetzungsmaßnahmen für den Betreiber durch die Brandschutzfachkraft des Betreibers ermittelt, sowie Lösungsvorschläge zur Umsetzung erarbeitet.  Zu keinem Zeitpunkt ersetzt die Auswertung das Ergebnis des Brandschutznachweises. Die Umsetzungsmaßnahmen sind ausschließlich Aufgabe des Betreibers, oder Besitzers. |

Durchführung

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Postleitzahl |  |
| Ortsbezeichnung |  |
| Zusatzbezeichnung |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Vorname, Name |  |
| Status |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Auswertung |
| **X** | Brandschutzgutachten | |

Objektdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Postleitzahl |  |
| Ortsbezeichnung |  |
| Zusatzbezeichnung |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Datum nächste Begehung |  |

Zusammenfassung und Auswertung

|  |
| --- |
| Im Rahmen der Begutachtung des o.g. Brandschutznachweises / Gutachten, Objektes wurden folgende Umsetzungsmaßnahmen bzw. Maßnahmen zur Abklärung festgestellt:  Zur Umsetzung sind dieser Auswertung die o.g. Umsetzungsmaßnahmen als Einzel- und Umsetzungsnachweis beigefügt. |

Ihre IMS Services

|  |  |
| --- | --- |
| Nachweis (Unterschrift) Umsetzung der Begehung IMS Services | |
| IMS Services Herr Joachim Seitz FAS | |
| Name, Vorname, Unterschrift | |
| **X** | Fachkraft für Arbeitssicherheit, Brandschutzbeauftragter |

|  |  |
| --- | --- |
| Kenntnisnahme Unternehmensführung | |
|  | |
| Name, Vorname, Unterschrift | |
|  | Inhaber |
|  | Geschäftsführung |
|  | Heimleitung (HL) |
|  | Stationsleitung (SL) |
|  | Pflegedienstleitung (PDL) |
|  | Technische Leitung |

|  |  |
| --- | --- |
| Umsetzungsnachweis mit Abstellungshinweisen | **01** |
| Text | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung | |  |
| Postleitzahl | |  |
| Ortsbezeichnung | |  |
| Zusatzbezeichnung | |  |
| Straße | |  |
| Hausnummer | |  |
| Auswertungsdatum | |  |
| Auszug Brandschutznachweis / Gutachten | | |
|  | | |
| Gesetzliche Grundlagen | | |
|  | | |
| Umsetzungshinweise | | |
|  | | |
| Nachweis der Umsetzung | | |
| Die Umsetzung, bzw. Maßnahmen der Umsetzung ist nachweispflichtig und nach Umsetzung dem Gutachten als Anlage abzulegen. | | |
|  | Umsetzung abgeschlossen | |
|  | Auftrag zur Umsetzung erteilt (Anlage Auftrag) | |
|  | Maßnahmen zur Umsetzung (Belehrung, Unterweisung, Kontrolle) umgesetzt | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar | |
|  | Objekt nicht mehr vorhanden | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar (Rücksprache mit IMS Services) | |
| Umsetzung Mangelabstellung / Bearbeitung | | |
|  | | |
| Name, Vorname, Unterschrift | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Umsetzungsnachweis mit Abstellungshinweisen | **02** |
| Text | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung | |  |
| Postleitzahl | |  |
| Ortsbezeichnung | |  |
| Zusatzbezeichnung | |  |
| Straße | |  |
| Hausnummer | |  |
| Auswertungsdatum | |  |
| Auszug Brandschutznachweis / Gutachten | | |
|  | | |
| Gesetzliche Grundlagen | | |
|  | | |
| Umsetzungshinweise | | |
|  | | |
| Nachweis der Umsetzung | | |
| Die Umsetzung, bzw. Maßnahmen der Umsetzung ist nachweispflichtig und nach Umsetzung dem Gutachten als Anlage abzulegen. | | |
|  | Umsetzung abgeschlossen | |
|  | Auftrag zur Umsetzung erteilt (Anlage Auftrag) | |
|  | Maßnahmen zur Umsetzung (Belehrung, Unterweisung, Kontrolle) umgesetzt | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar | |
|  | Objekt nicht mehr vorhanden | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar (Rücksprache mit IMS Services) | |
| Umsetzung Mangelabstellung / Bearbeitung | | |
|  | | |
| Name, Vorname, Unterschrift | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Umsetzungsnachweis mit Abstellungshinweisen | **03** |
| Text | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung | |  |
| Postleitzahl | |  |
| Ortsbezeichnung | |  |
| Zusatzbezeichnung | |  |
| Straße | |  |
| Hausnummer | |  |
| Auswertungsdatum | |  |
| Auszug Brandschutznachweis / Gutachten | | |
|  | | |
| Gesetzliche Grundlagen | | |
|  | | |
| Umsetzungshinweise | | |
|  | | |
| Nachweis der Umsetzung | | |
| Die Umsetzung, bzw. Maßnahmen der Umsetzung ist nachweispflichtig und nach Umsetzung dem Gutachten als Anlage abzulegen. | | |
|  | Umsetzung abgeschlossen | |
|  | Auftrag zur Umsetzung erteilt (Anlage Auftrag) | |
|  | Maßnahmen zur Umsetzung (Belehrung, Unterweisung, Kontrolle) umgesetzt | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar | |
|  | Objekt nicht mehr vorhanden | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar (Rücksprache mit IMS Services) | |
| Umsetzung Mangelabstellung / Bearbeitung | | |
|  | | |
| Name, Vorname, Unterschrift | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Umsetzungsnachweis mit Abstellungshinweisen | **04** |
| Text | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung | |  |
| Postleitzahl | |  |
| Ortsbezeichnung | |  |
| Zusatzbezeichnung | |  |
| Straße | |  |
| Hausnummer | |  |
| Auswertungsdatum | |  |
| Auszug Brandschutznachweis / Gutachten | | |
|  | | |
| Gesetzliche Grundlagen | | |
|  | | |
| Umsetzungshinweise | | |
|  | | |
| Nachweis der Umsetzung | | |
| Die Umsetzung, bzw. Maßnahmen der Umsetzung ist nachweispflichtig und nach Umsetzung dem Gutachten als Anlage abzulegen. | | |
|  | Umsetzung abgeschlossen | |
|  | Auftrag zur Umsetzung erteilt (Anlage Auftrag) | |
|  | Maßnahmen zur Umsetzung (Belehrung, Unterweisung, Kontrolle) umgesetzt | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar | |
|  | Objekt nicht mehr vorhanden | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar (Rücksprache mit IMS Services) | |
| Umsetzung Mangelabstellung / Bearbeitung | | |
|  | | |
| Name, Vorname, Unterschrift | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Umsetzungsnachweis mit Abstellungshinweisen | **05** |
| Text | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung | |  |
| Postleitzahl | |  |
| Ortsbezeichnung | |  |
| Zusatzbezeichnung | |  |
| Straße | |  |
| Hausnummer | |  |
| Auswertungsdatum | |  |
| Auszug Brandschutznachweis / Gutachten | | |
|  | | |
| Gesetzliche Grundlagen | | |
|  | | |
| Umsetzungshinweise | | |
|  | | |
| Nachweis der Umsetzung | | |
| Die Umsetzung, bzw. Maßnahmen der Umsetzung ist nachweispflichtig und nach Umsetzung dem Gutachten als Anlage abzulegen. | | |
|  | Umsetzung abgeschlossen | |
|  | Auftrag zur Umsetzung erteilt (Anlage Auftrag) | |
|  | Maßnahmen zur Umsetzung (Belehrung, Unterweisung, Kontrolle) umgesetzt | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar | |
|  | Objekt nicht mehr vorhanden | |
|  | Umsetzung nicht umsetzbar (Rücksprache mit IMS Services) | |
| Umsetzung Mangelabstellung / Bearbeitung | | |
|  | | |
| Name, Vorname, Unterschrift | | |